



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00621/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSÉ NILDO DOS SANTOS CPF: 170.287.128-26

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02776-0

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA EXAME MEDICO.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem

pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 05:30 CHEGADA: 13:10 VEÍCULO/PLACA: SANDERO - BAH 1358

PERÍODO DA VIAGEM: 08/05/2019 à 08/05/2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALORES TOTAIS: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 08 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 08/05/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 08/05/2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84945-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Salto do Itararé HORA: 14:00

MOTORISTA: Vanê DATA: 21/05/19

CARRO: Vanê

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01			
02	Dr. Carlos		
03	Dr. Fagundes		
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			